

	Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo Ufficio destinatario Servizi demografici	
---	---	--

Domanda di cancellazione dalla lista elettorale aggiunta per cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea

Ai sensi del Decreto Legislativo 12/04/1996, n. 197

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

CHIEDE

di essere cancellato dalla lista elettorale aggiunta per

<input type="checkbox"/>	le elezioni di rinnovo degli organi comunali (sindaco e consigliere comunale)
<input type="checkbox"/>	le elezioni europee

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Bussolengo		
Luogo	Data	Il dichiarante